Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CODIGO: AP-IA-FT-014
VERSION: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 4661 2020	C.D.P. No.:	1765	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - PROGRAMAS Y ACCIONES DE INTERES EN SALUD
Nombre del Contratista:	YURANNY LISBETH RODRIGUEZ MAYORGA			C.C. 1.032.374.492	de: BOGOTA
Fecha Inicio:	2020-07-02	Fecha Terminacion incial:	2020-09-09	Valor Mensual: $ 4.119.403	Valor a cobrar: $ 4.119.403

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 7.500.000	2710	2020-09-10	2020-10-31
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JULIO	$ 3.850.736	$ 524.400	1031146463
2	AGOSTO	$ 4.119.403	$ 524.400	1031859547-1031859547
3	SEPTIEMBRE	$ 4.119.403	$ 509.900	1032383021
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.199.975	$ 16.699.975	$ 12.089.542	$ 4.610.433

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

Relacion de actividades para el periodo: Desde: 2020-09-01 Hasta: 2020-09-30

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las relacionadas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato	Las actividades desarrolladas son las contempladas en el plan de acción del programa de acuerdo	MEDIOS MAGNETICO
2	Apoyurar la prestacion del servicio en el PIC presentando la informacion y soportes	Realizar seguimiento a las bases de datos del programa de Tb a nivel local y con referentes	MEDIO FISICO
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	El cronograma se realiza teniendo en cuenta las acciones a desarrollar durante el mes, las cuales	MEDIOS MAGNETICO
4	Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento	Realizar visitas de asitencias tecnicas a las IPS públicas y privadas de las localidades de martires,	MEDIOS MAGNETICO Y FISICO
5	Realizar visitas de campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de	Cada una de las acciones realizadas se registran en los formatos establecidos por la SDS y por la	MEDIOS MAGNETICO Y FISICO
6			
7			
8			
9			
10			

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Yuranny Rodriguez
Firma del Contratista

C.C. 1 032 374 492 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LUZ ADRIANA CASTAÑEDA MONTEALEGRE
CARGO:	COORDINADOR GESTION PROGRAMAS Y ACCIONES DE INTERES EN SALUD PUBLICA
FIRMA	Adriana Castañeda

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-09-14, 08:48:19 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1032383021

Período Cotización: agosto de 2020 **Período Servicio:** agosto de 2020

PAGADO 07/09/2020 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YURANNY LISBETH RODRIGUEZ MAYORGA		
Documento	CC1032374492	**Dirección**	CL 74C SUR #14 - 54
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3143573076
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1032374492	YURANNY LISBETH RODRIGUEZ MAYORGA	57	00																	G	30	30	30	0	230901 COLFONDOS	$ 1.647.762	$ 263.700	EPS017 FAMISANAR EPS	$ 1.647.762	$ 206.000	2,436	$ 1.647.762	$ 40.200	CN39 CCI NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 509.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.647.762	$ 1.647.762	$ 1.647.762	$ 0	$ 263.700	$ 206.000	$ 40.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 509.900	$ 0	$ 509.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Protegor el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!